



PNRR M6 – Missione Salute

Lo stato di attuazione

Marche

A cura dell'Area Stato Sociale e Diritti



Marzo 2025





PNRR M6 - Missione Salute

Lo stato di attuazione

Marche

PNRR Missione Salute (M6). A tre anni dall'avvio del PNRR e a 15 mesi dalla scadenza, **lo scenario dello stato di attuazione della Missione Salute (M6) è allarmante con troppi progetti che procedono a rilento, con ritardi nell'esecuzione dei lavori o ancora fermi alla fase di progettazione**, come già segnalato dalla CGIL nazionale ([“PNRR M6 Missione Salute. Lo stato di attuazione”](#)).

Le poche opere completate e collaudate rendono concreto il rischio di non conseguire gli obiettivi strategici entro le scadenze previste.

Dalla piattaforma di monitoraggio ReGiS predisposta dal MEF, a dicembre 2024 nelle **Marche** risultano finanziati **221 progetti** per **429,9 milioni di euro** di finanziamenti complessivi.

Al netto dei progetti per il rafforzamento e potenziamento ricerca biomedica SSN (v. nota a pag. 10), sono stati spesi finora **83,7 milioni di euro**, pari al **19,5%** dei fondi disponibili.

Dei progetti di cui è possibile monitorare l'iter di attuazione, il 34,4% risulta concluso mentre il 47,4% presenta ritardi in almeno una delle fasi di attuazione.

Particolarmente preoccupante e incerta risulta essere la situazione per la realizzazione delle Case della Comunità e degli Ospedali di Comunità: strutture strategiche per l'attuazione della riforma dell'assistenza territoriale.

Case della Comunità. Per quanto riguarda le **Case della Comunità**, da ReGIS risultano finanziati progetti per **29 strutture**, per un valore complessivo di **58,4 milioni** di euro. A dicembre 2024 risultano effettuati **pagamenti per soli 3,1 milioni**: dopo tre anni dall'avvio del PNRR, è stato **speso il 5,2% dei fondi disponibili**.

Dei progetti monitorati, **nessuno risulta completato e collaudato**, mentre ben 18 progetti presentano almeno uno step in ritardo (62,1% dei progetti totali in linea con la media nazionale del 62,6%).

Lo stato di avanzamento può essere analizzato osservando le diverse fasi di realizzazione: programmazione, progettazione, affidamento, esecuzione e conclusione.

Per quanto riguarda la **fase esecutiva delle opere**, risultano in corso i lavori per la realizzazione di 16 strutture (55,2% del totale delle opere previste) ma ci sono **ritardi evidenti e diffusi nell'esecuzione dei lavori che riguardano poco meno della metà dei progetti**. In particolare, ci sono ritardi nell'avvio dei lavori di esecuzione di 11 strutture (37,9%), a cui si aggiungono altre 2 opere con ritardi nella fine dei lavori (6,9%).

I maggiori ritardi si registrano nel territorio di Ancona, con ritardi nell'avvio dei lavori per la quasi totalità delle opere (87,5%). In ritardo l'inizio lavori per un quarto dei progetti nelle province di Pesaro Urino e Ascoli Piceno e per un quinto nella provincia di Fermo.

Allarmante la distanza proibitiva dal traguardo del collaudo per 10 progetti (oltre un terzo dei progetti complessivi) ancora fermi alla fase della **progettazione esecutiva**, step che di fatto impedisce l'avvio dei cantieri.

Ospedali di Comunità. Non meno critica risulta la situazione degli **Ospedali di Comunità**, le strutture sanitarie a prevalente gestione infermieristica, fondamentali per garantire le cure intermedie e la continuità assistenziale nel passaggio dall'ospedale al ritorno a casa dei pazienti.

Sono stati finanziati progetti per **9 strutture**, per un valore complessivo di **28,3 milioni** di euro, dei quali solo uno risulta **completato e collaudato**, mentre 6 progetti presentano almeno una fase in ritardo (66,7% del totale a fronte di una media nazionale del 61,8%).

La fase dell'**esecuzione dei lavori** risulta completata per un solo Ospedale di Comunità; sono in **corso i lavori per la realizzazione** di 5 strutture (55,6%), ma ci sono **ritardi nei lavori** nelle altre 2 opere da realizzare: in ritardo l'avvio dei lavori di esecuzione di 2 strutture (22,2%) a cui si aggiungono i ritardi nella fine dei lavori di un altro Ospedali di Comunità (11,1%).

I maggiori ritardi si registrano nella provincia di Ascoli Piceno (50,0% dei progetti con ritardi nell'inizio lavori), seguita da quella di Ancona (33,3%).

Così come per le Case della Comunità preoccupano i ritardi nella fase della **progettazione esecutiva** in cui sono ferme 3 strutture da realizzare. Inoltre, a fronte di un finanziamento complessivo di **28,3 milioni** di euro, a dicembre 2024 risultavano essere stati effettuati **pagamenti per 1,9 milioni** di euro (pari al 7,0% dei fondi).

In questo scenario di ritardi nella realizzazione delle opere previste dalla Missione 6 del PNRR e in particolare per Case e Ospedali di Comunità, risulta **davvero difficile credere che il Governo possa immaginare seriamente di riuscire a terminare tutti i lavori per collaudare le strutture entro giugno 2026**, data prevista per la scadenza definitiva.

Personale. Resta poi il nodo del **personale**. Per migliorare la qualità della vita delle persone e garantire il corretto funzionamento delle Case della Comunità e degli Ospedali di Comunità **non è sufficiente costruire le strutture, ma è fondamentale dotarle del personale necessario per assicurare servizi efficienti e un'adeguata assistenza sanitaria ai cittadini**.

Secondo il DM 77/2022, sono stati stabiliti specifici standard di personale per queste strutture, prevedendo la presenza di infermieri, operatori sociosanitari, assistenti sociali e altre figure professionali indispensabili.

Secondo le stime nazionali, per rendere operative tutte le Case della Comunità e gli Ospedali di Comunità sarebbe necessario assumere almeno 33.000 unità di personale. In particolare, il fabbisogno per ogni Casa della Comunità varia da 7 a 11 infermieri, 1 assistente sociale e da 5 a 8 unità di personale di supporto, mentre per gli Ospedali di Comunità si prevede la presenza di un minimo di 2.800 fino a 3.600 infermieri, oltre a operatori sociosanitari e personale riabilitativo.

Nelle Marche, con 29 Case della Comunità e 9 Ospedali di Comunità finanziati, si stima la necessità di un numero compreso tra 266 e 400 infermieri, oltre a 29 assistenti sociali e un numero di operatori sociosanitari variabile tra 181 e 286.

Attualmente, non sono stati attuati piani concreti per l'assunzione di queste figure professionali, nonostante la necessità di garantire il funzionamento delle strutture già in costruzione.

La mancanza di personale rischia di rendere vani gli investimenti del PNRR nelle strutture sanitarie territoriali. Senza il giusto numero di operatori, Case e Ospedali di Comunità non potranno garantire i servizi previsti, compromettendo l'obiettivo di rafforzare l'assistenza sanitaria di prossimità.

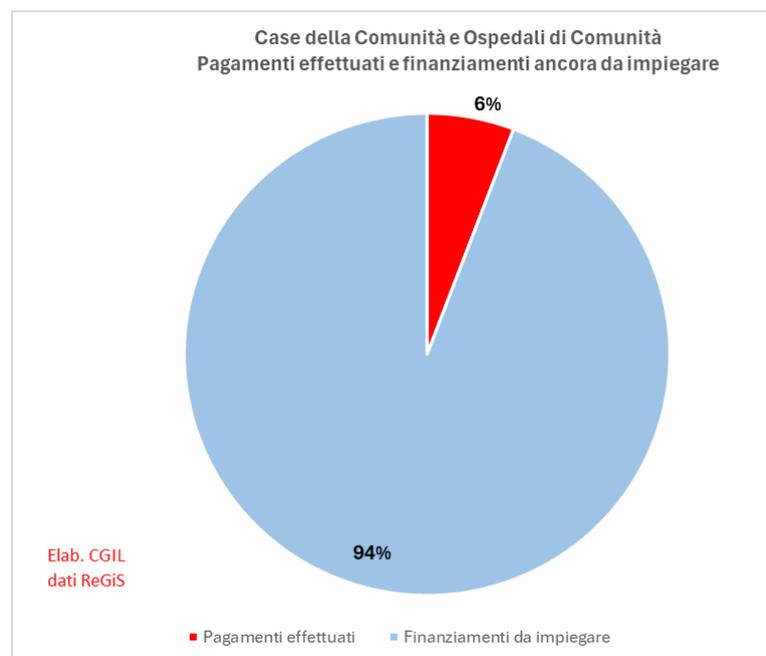
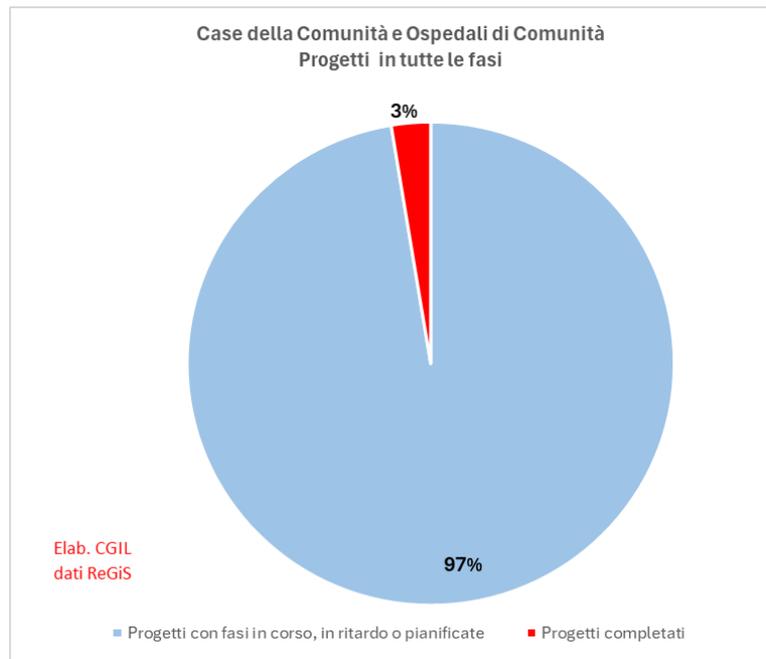
Inoltre, la scarsità di personale potrebbe portare a un aumento della pressione sugli ospedali, con un numero crescente di accessi impropri al pronto soccorso.

Quanti ricoveri impropri si potrebbero evitare garantendo la presa in carico da parte di un'adeguata rete di assistenza territoriale? Quanta pressione negli ospedali, a partire dagli accessi impropri nei pronto soccorso, si potrebbe evitare?

Per rendere effettivo il diritto alla tutela della salute, occorre adeguare l'offerta di assistenza ai bisogni della popolazione con un **forte investimento nel territorio, superando divari e diseguaglianze** tra le diverse aree del Paese e soprattutto occorre recuperare i preoccupanti ritardi nell'attuazione della Missione 6 del PNRR che rappresenta un'occasione che il nostro Paese non può disperdere.

Su questi obiettivi **proseguirà la mobilitazione** con ogni iniziativa utile a raggiungere l'obiettivo di rafforzare e rilanciare il Servizio Sanitario Nazionale e garantire il diritto alla salute.

Area Stato Sociale e Diritti





Le Case della Comunità

Case della Comunità - MARCHE

	Popolazione (31.12.2023)	Case Comunità (progetti finanziati)	Popolazione/ Case Comunità	Finanziamento totale (€)	Progetti monitorati			
					Progetti	Progetti completati	Tutti gli step nei tempi	Almeno uno step in ritardo
Ancona	461.629	8	57.704	20.212.008	8	0	1	7
Pesaro	349.882	4	87.471	4.523.383	4	0	1	3
Fermo	167.345	4	41.836	9.090.000	4	0	3	1
Ascoli P.	200.897	5	40.179	7.301.422	5	0	3	2
Macerata	302.993	8	37.874	17.299.476	8	0	3	5
Totale	1.482.746	29	51.129	58.426.289	29	0	11	18
In %					100,0%	0,0%	37,9%	62,1%
ITALIA in %					100,0%	1,8%	37,4%	62,6%

Elab. CGIL - Dati ReGiS

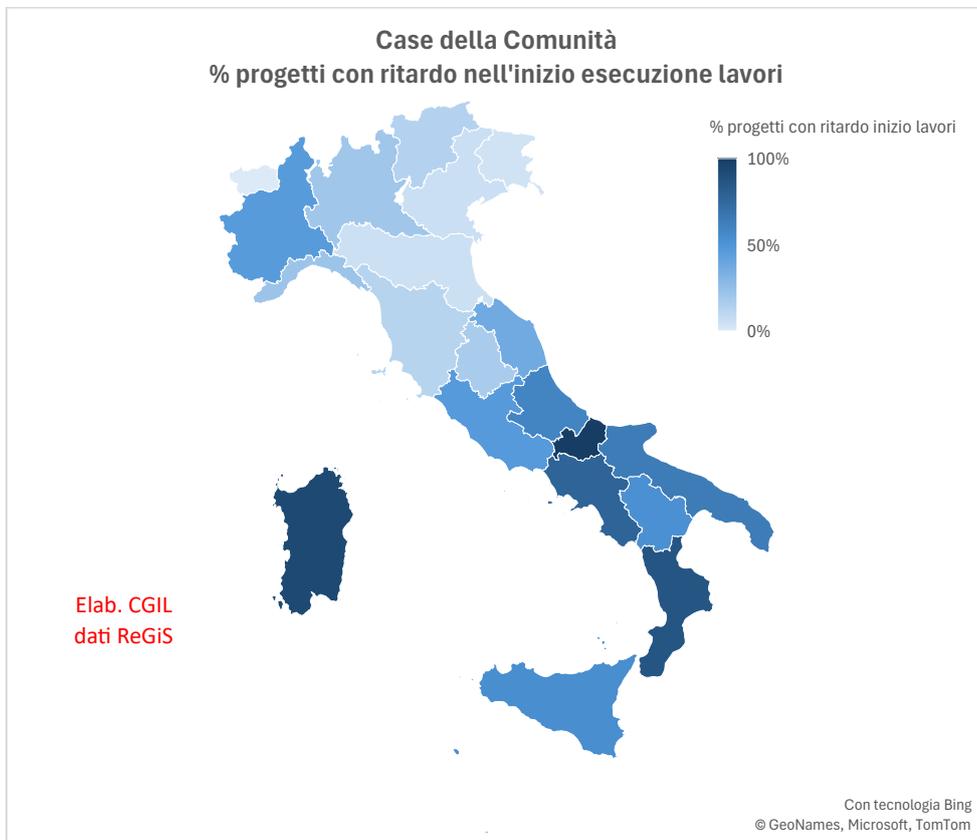
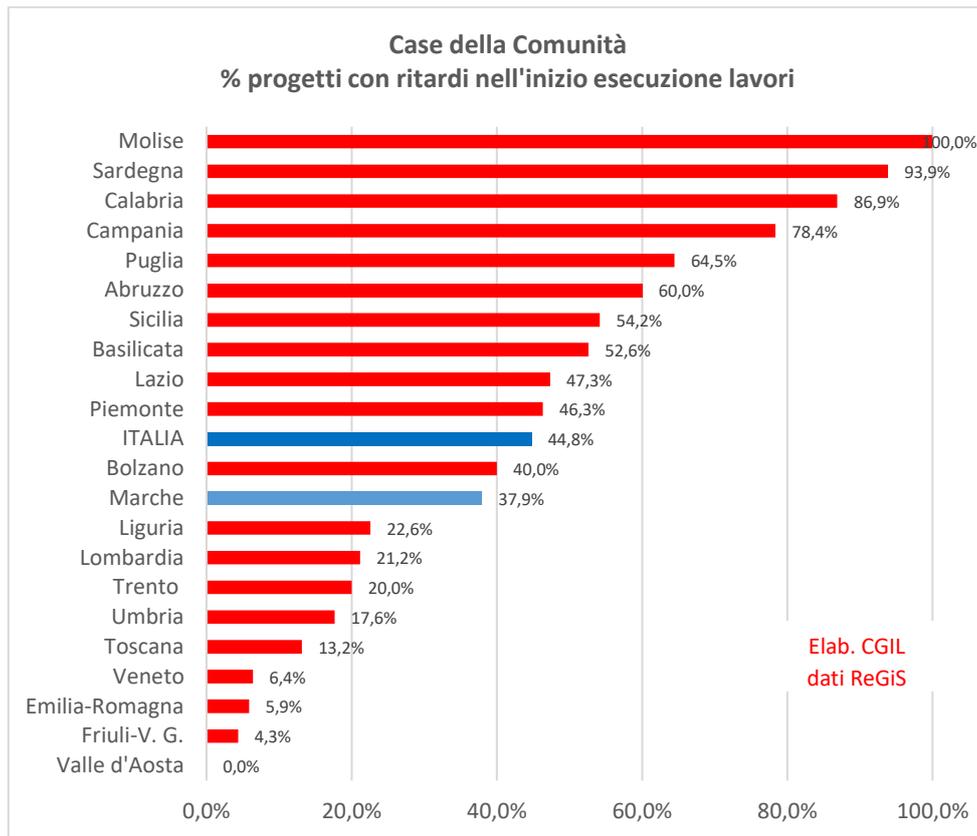
Case della Comunità - Esecuzione lavori - MARCHE

	Progetti aggiudicati	Esecuzione lavori				
		Conclusi	In corso	Ritardo inizio	Ritardo fine	Pianificati
Ancona	8	0	1	7	0	0
Pesaro	4	0	2	1	1	0
Fermo	4	0	4	0	0	0
Ascoli Piceno	5	0	3	1	1	0
Macerata	8	0	6	2	0	0
MARCHE	29	0	16	11	2	0
In %	100,0%	0,0%	55,2%	37,9%	6,9%	0,0%
ITALIA in %	100,0%	3,8%	42,4%	44,8%	7,3%	1,8%

Elab. CGIL - Dati ReGiS

Esecuzione lavori:

- Conclusi - Conclusi alla data di elaborazione dei dati
- In Corso - Avviati con una data prevista di fine successiva alla data di elaborazione dei dati
- In Ritardo Inizio - Che non risultano avviati entro la data prevista (trascorsa)
- In Ritardo Fine - Avviati ma non conclusi entro la data prevista (trascorsa)
- Pianificati - Da avviare in una data successiva alla data di elaborazione dei dati





Gli Ospedali di Comunità

Ospedali di Comunità - MARCHE

	Popolazione (31.12.2023)	Ospedali di comunità (progetti finanziati)	Popolazione/ Ospedali di comunità	Finanziamento totale (€)	Progetti monitorati			
					Progetti	Progetti completati	Tutti gli step nei tempi	Almeno uno step in ritardo
Ancona	461.629	3	153.876	6.737.713	3	1	1	2
Pesaro	349.882	2	174.941	12.411.257	2	0	1	1
Fermo	167.345	0	-	-	-	-	-	-
Ascoli P.	200.897	2	100.449	5.421.129	2	0	0	2
Macerata	302.993	2	151.497	3.730.089	2	0	1	1
MARCHE	1.482.746	9	164.750	28.300.187	9	1	3	6
In %					100,0%	11,1%	33,3%	66,7%
ITALIA in %					100,0%	2,3%	38,2%	61,8%

Elab. CGIL - Dati ReGiS

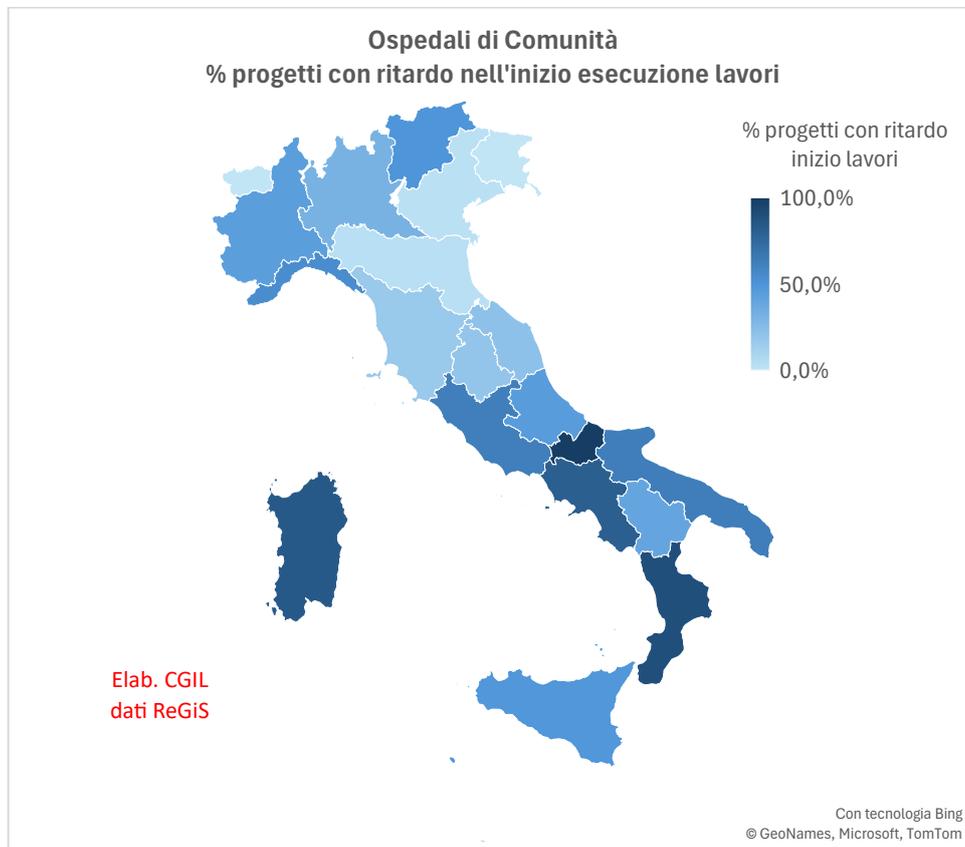
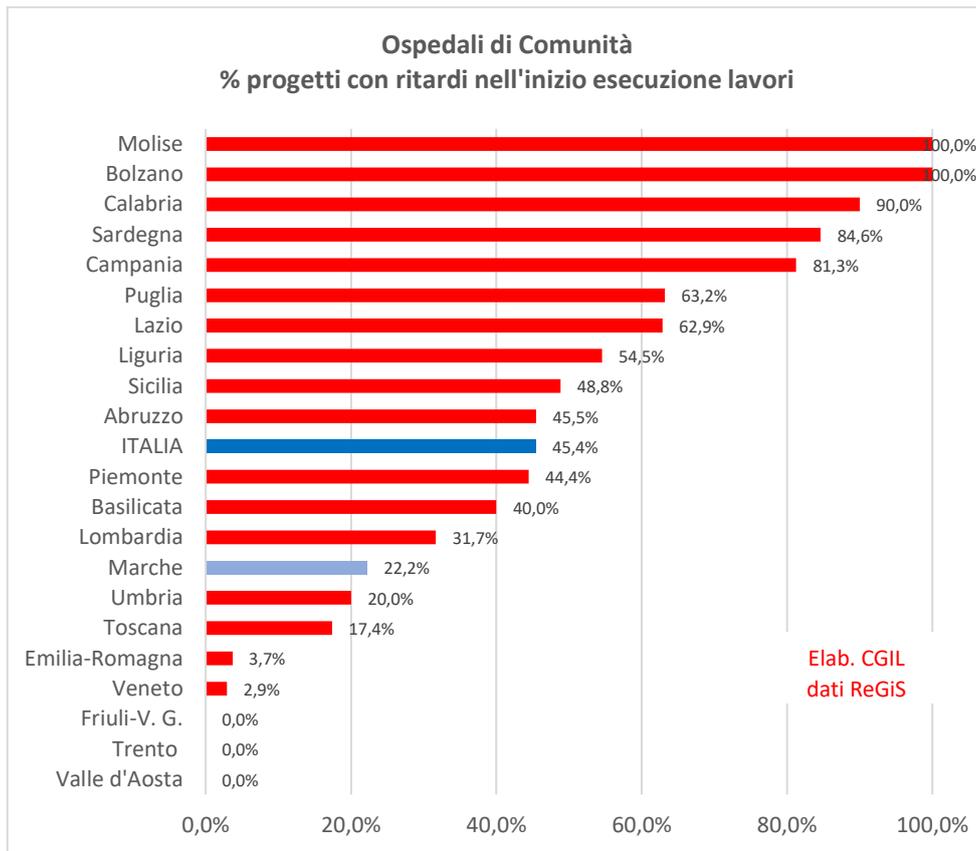
Ospedali di Comunità - Esecuzione lavori - MARCHE

	Progetti aggiudicati	Esecuzione lavori				
		Conclusi	In corso	Ritardo inizio	Ritardo fine	Pianificati
Ancona	3	1	0	1	1	0
Pesaro	2	0	2	0	0	0
Fermo	0	0	0	0	0	0
Ascoli Piceno	2	0	1	1	0	0
Macerata	2	0	2	0	0	0
MARCHE	9	1	5	2	1	0
In %	100,0%	11,1%	55,6%	22,2%	11,1%	0,0%
ITALIA in %	100,0%	4,7%	43,3%	45,4%	5,4%	1,2%

Elab. CGIL - Dati ReGiS

Esecuzione lavori:

- Conclusi - Conclusi alla data di elaborazione dei dati
- In Corso - Avviati con una data prevista di fine successiva alla data di elaborazione dei dati
- In Ritardo Inizio - Che non risultano avviati entro la data prevista (trascorsa)
- In Ritardo Fine - Avviati ma non conclusi entro la data prevista (trascorsa)
- Pianificati - Da avviare in una data successiva alla data di elaborazione dei dati





Fondi e spese effettuate

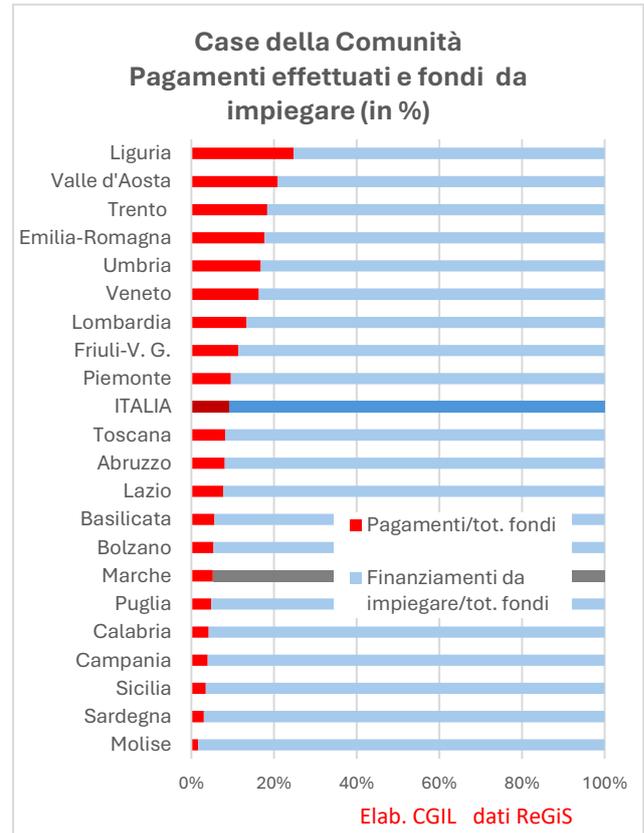
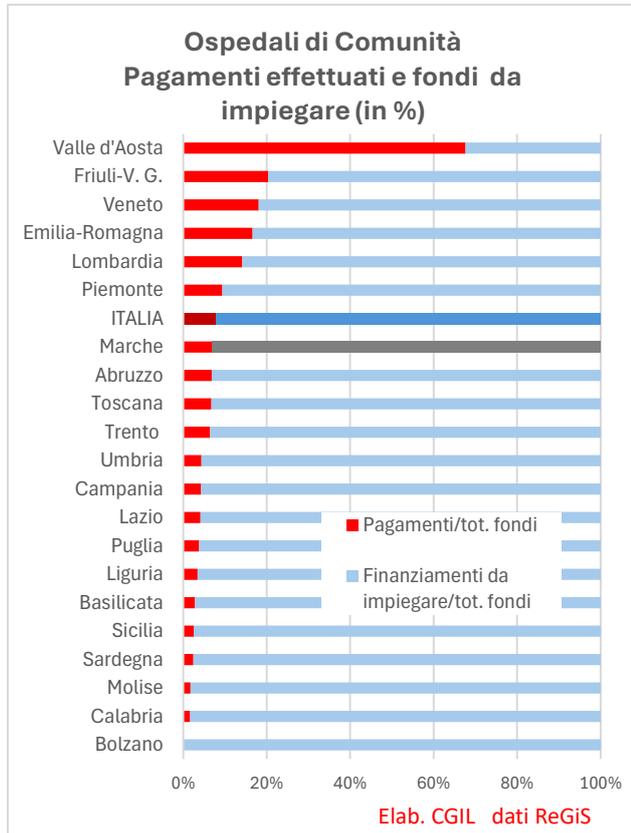
Case della Comunità

	Finanziamento totali (€)	Pagamenti effettuati (€)	% pagamenti/ finanziam. totale
Ancona	20.212.008	346.631	1,7%
Pesaro U.	4.523.383	542.089	12,0%
Fermo	9.090.000	1.375.414	15,1%
Ascoli P.	7.301.422	235.633	3,2%
Macerata	17.299.476	550.470	3,2%
MARCHE	58.426.289	3.050.237	5,2%

Ospedali di Comunità

	Finanziamento totali (€)	Pagamenti effettuati (€)	% pagamenti/ finanziam. totale
Ancona	6.737.713	97.362	1,4%
Pesaro U.	12.411.257	1.284.874	10,4%
Fermo	0	0	0,0%
Ascoli P.	5.421.129	535.535	9,9%
Macerata	3.730.089	62.355	1,7%
MARCHE	28.300.187	1.980.126	7,0%

Elab. CGIL - Dati ReGIS





PNRR M6 - Missione Salute

In sintesi

Dai dati forniti da ReGis, aggiornati a dicembre 2024 e relativi alle due componenti della **Missione 6 Salute (M6)** del PNRR, nelle Marche risultano finanziati **221 progetti** per **429,9 milioni di euro** di finanziamenti complessivi.

PNRR - Missione 6 - MARCHE

		Progetti finanziati	Finanziamento totale (€)	Pagamenti effettuati (€)	% pagamenti / finanz. totale	Progetti monitorati			
						Progetti	Tutti gli step nei tempi	Almeno uno step in ritardo	Progetti conclusi
M6C1 Reti di prossimità, strutture e telemedicina per assistenza territoriale	Case Comunità	29	58.426.289	3.050.237	5,2%	29	11	18	0
						100,0%	37,9%	62,1%	0,0%
	Ospedali Comunità	9	28.300.187	1.980.126	7,0%	9	3	6	1
						100,0%	33,3%	66,7%	11,1%
	Casa primo luogo di cura e telemedicina	19	161.566.100	49.564.311	30,7%	19	17	2	16
						100,0%	89,5%	10,5%	84,2%
M6C2 Innovazione, ricerca e digitalizzaz. del SSN	Verso un ospedale sicuro e sostenibile	2	17.939.801	482.309	2,7%	2	0	2	0
						100,0%	0,0%	100,0%	0,0%
	Ammodernamento parco tecnologico e digitale ospedaliero	107	107.935.777	28.210.090	26,1%	104	62	42	55
						100,0%	59,6%	40,4%	52,9%
	Rafforzamento infrastruttura tecnologica e strumenti raccolta dati	28	14.819.901	45.567	0,3%	28	1	27	0
					100,0%	3,6%	96,4%	0,0%	
	Rafforzamento e potenziamento ricerca biomedica SSN (*)	14	2.508.590	342.656	13,7%	5	4	1	0
						100,0%	80,0%	20,0%	0,0%
	Sviluppo competenze tecniche e professionali personale SSN	13	38.492.206	36.278	0,1%	13	12	1	0
						100,0%	92,3%	7,7%	0,0%
Totale		221	429.988.851	83.711.574	19,5%	209	110	99	72
						100,0%	52,6%	47,4%	34,4%

Elab. CGIL - Dati ReGis - 13.12.2024

(*) Si considerano solo i pagamenti PNRR



REFERENDUM
8-9 GIUGNO

il voto
è la
nostra
rivolta

*Prendi il tuo impegno, non lasciare
che gli altri decidano per te*

LAVORO | SICUREZZA | DIGNITÀ | CITTADINANZA | DEMOCRAZIA

